

ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

**Богданович В.Б., Шиленок В.Н., Соболев В.Н., Зельдин Э.Я., Жу-
лев С.А.**

Витебский государственный медицинский университет

В профессиональной подготовке врача важнейшим этапом учебного процесса является освоение практических навыков и умений. Навыком называется действие, доведенное до автоматизма. Умение - применение навыков и знаний для осуществления определенной деятельности. Целью учебного процесса кафедры факультетской хирургии является синтез хирургических умений с клиническим логическим мышлением будущего врача.

Практическая подготовка начинается с первого цикла в осеннем семестре, когда на занятиях со студентами обсуждаются теоретические аспекты практических навыков при разборе клиники, диагностики и лечения

хирургических заболеваний. Работая в отделениях клиники, студент получает для курации больного и пишет учебную историю болезни. При этом отрабатываются не только практические навыки. Студент учится правильно и последовательно применять методы исследования больного. Развитию клинического мышления способствует также курация тематических больных малыми группами во время занятий.

Важнейшее значение в приобретении практических навыков и умений мы придаем дежурствам студентов в клинике. Ежедневно на утренних врачебных конференциях дежурные студенты докладывают о поступивших больных, оценивают состояние тяжелых больных, интерпретируют данные инструментальных и лабораторных исследований, защищают выполненные самостоятельно лечебные и диагностические процедуры. Создание на конференциях проблемных ситуаций, когда студент вынужден самостоятельно принимать решения, способствует развитию клинического мышления будущего врача.

Для лучшего освоения практических навыков, а также для объективной оценки их освоения мы разработали бланки оценки основных практических навыков: "Текущий осмотр больного в палате"; "Осмотр и исследование вновь поступившего больного в приемном покое"; "Определение группы крови"; "Катетеризация мочевого пузыря"; "Перевязка больного"; "Пальцевое исследование прямой кишки"; "Выполнение сифонной клизмы"; "Ассистенция на операциях". В бланках указаны существенные операции, их последовательность и содержание, а также их оценка по пятибалльной шкале (см. образец). Мы полагаем, что это позволит повысить усвояемость практических навыков и умений, улучшить контроль за ними, объективизировать их оценку.

Образец

БЛАНК

для оценки практического навыка

"Текущий (утренний) осмотр больного в палате после операции"

Курс _____ Группа _____

Ф.И.О. студента _____

Дата _____

Существенные операции	Содержание операций	Оценка
Появление в палате	Должен поздороваться, выражать доброжелательность, подойти к больному (кровати) с правой стороны, не садиться на кровать больного, иметь при себе стетоскоп, секундомер или часы	5,4,3,2,0
Выяснение жалоб	Жалобы следует выслушивать, умело на-	5,4,3,2,0

Существенные операции	Содержание операций	Оценка
больного	правляя мысль больного к основной причине жалоб, связанной с заболеванием или операций. Непременно узнать о качестве сна, о физиологических отправлениях (стул, мочеиспускание).	
Осмотр в палате	<p>Проводится в зависимости от сроков послеоперационного периода в различном положении.</p> <p>Важно, чтобы была дана оценка выражению лица больного (эйфория, страдание), цвету кожного покрова, лица, конечностей.</p> <p>Обязательно не только аускультация, но и считать число дыханий в 1'.</p> <p>Пульс считать не менее чем 30".</p> <p>Осмотр языка, области живота (нет ли вздутия, асимметрии, участие в дыхании).</p> <p>При пальпации живота - последовательность, определение напряжения, других симптомов раздражения брюшины (Блумберга, Менделя).</p> <p>Обязательно аускультация брюшной полости.</p> <p>St. localis. Состояние кожи в области раны, нет ли гиперемии, уплотнений, кровоподтеков, отека кожи</p> <p>Перевязка. Обратить внимание, правильно ли студент держит пинцет, ножницы.</p> <p>Техника снятия швов.</p>	5,4,3,2,0
Лечебные рекомендации	Отмена или замена антибиотиков, коррекция лекарственной терапии, а также нарушений физиологических отведений (вибромассаж грудной клетки, зондирование, газоотврубка, клизма, катетеризация мочевого пузыря и т.д.).	5,4,3,2,0

На втором цикле студент получает для курации палату больных и ежедневно работает в качестве помощника врача. При этом он самостоя-

тельно выполняет необходимые диагностические и лечебные процедуры, перевязки, заполняет историю болезни, участвует в операциях в качестве ассистента. Контроль за правильностью выполнения навыков и умений осуществляет лечащий врач и преподаватель.

Приобретенные навыки и умения во время занятий в клинике дополняются и закрепляются во время прохождения производственной практики. В методических указаниях, изданных на кафедре, указаны цели и задачи производственной практики, перечень практических навыков, УИРС и др. Управление и контроль за самостоятельной деятельностью студентов во время практики осуществляет руководитель от базового учреждения и преподаватель университета.

Таким образом, существует достаточно резервов для улучшения практической подготовки студентов. Полагаем, что их использование позволит значительно улучшить подготовку врачей по клинической хирургии.